

فرم درخواست پذیرش در مقطع کارشناسی
مرکز جامع دیالیز

مرکز جامع دیالیز



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس

باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس
اداره ارزیابی و صدور پروانه های مؤسسات درمانی

فرم ارزیابی و بهره برداری موسسه مرکز جامع دیالیز

نام موسسه :

نام موسس / موسسین :

- ☐ نوع وابستگی : ☐ دولتی ☐ خصوصی ☐ تعاونی ☐ غیره
☐ محل استقرار : ☐ مستقل ☐ مستقر در درمانگاه ☐ مستقر در بیمارستان ☐ غیره
☐ نوع مالکیت : ☐ مستقل ملکی ☐ استیجاری ☐ غیره
☐ نوع فعالیت موسسه : ☐ صبح ☐ عصر ☐ زمین می باشد ☐ در حال احداث ☐ آماده بهره برداری
☐ وضعیت ساختمانی :

* این مرکز مستقل می باشد ☐ به عنوان بخشی از درمانگاه / بیمارستان می باشد ☐

* تعداد تخت (لطفا تعداد تخت را به دقت بنویسید)

* مشخصات کلی ساختمان مرکز :

- مساحت کل مرکز متر مربع
- مساحت زیرینا متر مربع
- تعداد طبقات

آدرس دقیق موسسه / مرکز :

شهر : منطقه شهرداری : خیابان : کوچه :
 پلاک : طبقه : واحد : جنب : تلفن تماس ثابت : همراه :

کروکی دقیق موسسه / مرکز :

ضمنا اینجانب موسس / نماینده / موسسه متعهد می گردم که نسبت به مطالعه دقیق آیین نامه تاسیس مرکز

جامع دیالیز و اجرای دقیق مفاد آن اقدام نمایم .

مهر - امضا - تاریخ

نوبت سوم		نوبت دوم		نوبت اول		معیارهای فضای فیزیکی مرکز	
بلی	خبر	بلی	خبر	بلی	خبر		
						مرکز دارای رمپ ورودی می باشد (با در نظر گرفتن شیب مناسب) آیا مرکز دارای سطح شیب دار (رمپ) استاندارد می باشد کمتر از ۱۵ درجه نسبت به سطح افق ☐ لغزنده نبودن ☐ دارای حفاظ و یا دستگیره مناسب ☐	
						مرکز دارای آسانسور می باشد دسترسی به قسمتهای مختلف مؤسسه (در صورت قرار داشتن مؤسسه در طبقات) با استفاده از آسانسور بیمار مناسب امکانپذیر باشد.	
						ارتفاع تا سقف حداقل ۲/۷۰ مترمربع	
						عرض راهروهای ورودی (درب ورودی) استاندارد باشد (جهت ورود و خروج بیمار با صندلی چرخدار، برانکار و ... حداقل ۱/۲ مترمربع	
						رعایت ضوابط استاندارد در ابعاد درب ها : (عرض درب ورودی ۱۲۰cm – عرض درب اتاقها ۱ متر – درب سرویس ۷۵cm)	
						ارتفاع پله حداقل ۱۸ سانتی متر	
						عرض پله ۳۰ سانتی متر	
						طول پله حداقل ۱۲۰ سانتی متر	
						وجود منبع ذخیره آب	
						مرکز دارای سیستم سرمایش و گرمایش مناسب و استاندارد می باشد (عدم استفاده از پنکه)	
						فضای عمومی	
						فضای سالن انتظار و محل استقرار همراه بیمار حداقل ۲۰ مترمربع	
						واحد پذیرش، اطلاعات و صندوق حداقل ۶ مترمربع	
						اتاق مدیریت و مسئول فنی حداقل ۱۲ مترمربع	
						انبار دارو، تجهیزات و ملزومات حداقل ۹ مترمربع	
						آبدارخانه حداقل ۶ مترمربع	

معیارهای فضای فیزیکی تخصصی مرکز		نوبت اول		نوبت دوم		نوبت سوم	
بلی	خبر	بلی	خبر	بلی	خبر	بلی	خبر
* محل ورودی ساختمان :							
دارای فضای کافی جهت پارک موقت آمبولانس و یا سایر وسایل نقلیه امدادی باشد.							
* در صورتی که بخش دیالیز در بیمارستان و یا درمانگاه تخصصی داخلی مستقر و ایجاد شود :							
حتی الامکان از سایر بخش ها و قسمت های غیر وابسته و غیر ضروری جدا بوده و به درب ورودی بیمارستان و یا درمانگاه نزدیک باشد.							
* مرکز / بخش دیالیز باید در طبقه همکف قرار داشته باشد.							
در صورتی که در طبقات دیگر واقع شود:							
—باید مجهز به اسانسور (با قابلیت انتقال بیمار با ویلچر و یا تخت)							
—راه اضطراری							
—نزدیک به اتاق تصفیه آب							
در صورتی که مرکز / بخش دیالیز در طبقه فوقانی قرار دارد:							
باید نسبت به ایزولاسیون کف و غیر قابل نفوذ نمودن آن به آب اقدام گردد.							
ورودی مرکز / بخش دیالیز :							
بدون پله و همکف با سطح							
تسهیلات استفاده از ویلچر و تخت بیمارستانی را دارا باشد							
مرکز / بخش دیالیز باید دارای :							
اتاق انتظار بیمار	حداقل ۲۰ متر						
اتاق غذا خوری بیمار	حداقل ۱۰ متر						
انبارهای قفسه بندی شده برای لوازم مصرفی (انبار روزانه)	— به ازای هر تخت دیالیز ۲/۵ تا ۳ متر مربع فضا جهت انبارهای وسایل مصرفی مورد نیاز است. — دارای وسعت و کیفیت مناسب — باید قفسه بندی شده و در دسترسی به لوازم موجود در آنها همیشه وجود داشته باشد و به هیچ عنوان از آنها به عنوان رختکن و یا محل نگهداری وسایل آلوده استفاده نشود .						
انبار مرکزی و انبار محلولهای دیالیز	—انبار محلولهای دیالیز نباید نورگیر باشد						
رختکن های جداگانه برای پرسنل و بیماران (خانم و آقا)	به همراه یک حمام در جوار رختکن پرسنل						

					سرویس های بهداشتی جداگانه برای پرسنل و بیماران (خانم و آقا) – با قابلیت عبور ویلچر در سرویس بهداشتی بیماران – وجود توالت فرنگی جهت بیماران – شیر دستشویی از نوع آرنجی یا پدالی یا خودکار باشد .
					– اتاق استراحت پرسنل
					اتاق پزشک ۱۰-۱۲ متر
					اتاق مخصوص دستگاه های تصفیه آب (RO) حداقل ۱۸ متر
					اتاق مدارک پزشکی ۹ متر مربع
					اتاق تغذیه در صورت نیاز ۱۰-۱۲ متر مربع جهت مراکزی که بیشتر از ۲۵ تخت دارند یک نفر کارشناس تغذیه الزامی است.
					اتاق تی شوی با حداقل متراژ ۱/۵ متر مربع – با کف مقاوم ، قابل شستشو ، کاشیکاری یا سرامیک تا زیر سقف ، مجهز به شیر مخلوط، آب گرم و سرد و تی آویز و حوضچه دارای کف شوی فاضلاب رو با عمق ۶۰ سانتیمتر ، تهویه مجزا و قفسه مواد گندزدا و پاک کننده یا استفاده از تی شوی پرتابل با در نظر گرفتن فضای مناسب برای نگهداری تی شوی
					اتاق تمیز حداقل ۶ متر مربع
					اتاق کثیف حداقل ۶ متر مربع
					اتاق استریلیزاسیون (CSR) ۱۰ متر مربع
					ترجیحا" یک اتاق جهت کلاس آموزش باشد (اختیاری)
					در بخش های بزرگ : فضای لازم جهت نگهداری و تعمیرات ماشینهای همودیالیز رزرو و جایگزین ، تحت تعمیر و قطعات یدکی مربوطه نیاز است. حداقل ۱۰ متر مربع
					برای هر ماشین دیالیز و تخت (یا میل) کنار آن : ۲,۲۵ * ۲,۲۵ متر فضا لازم است . به اندازه ۱,۲۵ متر به عرض اتاق دیالیز برای محل رفت و آمد اضافه شود.
					اتاق یا سالن دیالیز: به ازاء هر تخت حداقل ۹ متر مربع

توجه : ضوابط بهداشتی فضا توسط معاونت بهداشت مورد بررسی قرار می گیرد ، لذا خواهشمند است با معاونت مربوطه هماهنگ باشید . همچنین موارد ضوابط بهداشتی و ایمنی عمومی در آیین نامه مراکز جامع دیالیز را نیز در نظر بگیرید .

نوبت سوم		نوبت دوم		نوبت اول		وضعیت بهداشتی مؤسسه
بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	
						سالم ، صاف ، بدون درز، شکاف و به رنگ روشن بودن ☐ سقف اتاقها ☐ سالن ☐ راهرو ☐ انبار ☐
						تبصره : اطراف روشویی به ابعاد حداقل ۱×۱/۲ متر مربع کاشی کاری باشد
						وجود سیستم دفع بهداشتی فاضلاب (چاه جذب، اتصال به شبکه جمع آوری فاضلاب) و سالم بودن اتصالات
						روشویی ها مجهز به آب سرد و گرم ☐ صابون مایع ☐ حوله کاغذی و یا خشک کن برقی ☐ می باشد
						رعایت نظافت عمومی در کلیه قسمت های ساختمان
						مناسب بودن شرایط بهداشتی آبدارخانه (کاشیکاری تا زیر سقف و دارا بودن سینک و تهویه مناسب و کف شوی با شیب مناسب)
						وجود سرویس بهداشتی مناسب (دارای کاشیکاری تا زیر سقف ، تعبیه فلاش تانک، تهویه، روشویی با مخزن صابون مایع)
						تهویه مناسب به نحوی صورت گیرد که همیشه هوای داخل سالم ، تازه ، کافی و عاری از بو باشد
						مکان در زیر زمین دارای پنجره نورگیر ☐ و تهویه مناسب می باشد.
						وجود قرنیز سنگی به ارتفاع ۲۰-۱۰ سانتی متر پائین دیوارها
						کلیه اتاقها ☐ سالن ☐ راهروها ☐ دارای نور مناسب و کافی است.
						نحوه صحیح جمع آوری و دفع پسماند (استفاده از سطل و کیسه زباله)
						**رعایت کامل ضوابط و استانداردهای مصوب وزارت ، دستورالعمل کنترل عفونت و نیز ضوابط بهداشتی به شرح ذیل :
						کف کلیه قسمت های ساختمان بایستی سالم ، بادوام، قابل شستشو ، غیرقابل نفوذ به آب ، بدون ترک خوردگی ، از جنس مقاوم وبدون خلل و فرج و قابل گندزدائی باشد.
						دیوارها باید از جنس مقاوم ، غیر قابل نفوذ به آب ، قابل شستشو ، بدون درز و شکاف ، تمیز و دارای قرنیز به ارتفاع حداقل ۱۰ سانتیمتر باشد .
						دیوار اتاق استریلایسون باید تا سقف کاشی کاری باشد.
						سقف کلیه قسمت ها بایستی سالم، فاقد شکستگی و ترک خوردگی ، تمیز و به رنگ روشن باشد.
						درب و پنجره باید سالم و پنجره های باز شو مجهز به توری سیمی ضد زنگ و استفاده شیشه دو جداره باشد.
						وجود سیستم سرمایش و گرمایش به گونه ای باشد که ضمن فراهم نمودن برودت و حرارت قادر به تهویه نیز بوده تا از آلودگیهای هوایی داخل ساختمان جلوگیری نماید.
						آب مصرفی باید از شبکه عمومی آب آشامیدنی شهر، مورد تایید مقامات بهداشتی تامین و در مناطقی که فاقد شبکه عمومی می باشند از شبکه خصوصی آب با رعایت استانداردهای آب آشامیدنی کشور استفاده شود و همچنین حتی المقدور دارای مخزن ذخیره آب به میزان کافی بوده و کنترل های بهداشتی در مورد آنها صورت گیرد .
						تبصره : در صورتی که قادر به تامین آب تا ۷۲ ساعت پس از قطعی آب نباشد بستن تفاهم نامه الزامی است.

				سیستم جمع آوری و دفع فاضلاب از نظر فنی و بهداشتی به گونه ای باشد که سطوح ، خاک ، آبهای سطحی و زیر زمینی را آلوده نکند، بنابراین و جوندگان به آن دسترسی نداشته باشند ، متعفن و بد منظره نباشند و خروجی فاضلاب با استانداردهای محیط زیست و ضوابط و دستورالعملهای ارسالی وزارت مطابقت داشته و مورد تایید معاونت بهداشتی باشد.
				رعایت دستورالعمل مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی ویژه در بیمارستانها و مراکز بهداشتی درمانی و کلیه بخشنامه های صادره از مرکز سلامت محیط کار در خصوص چگونگی تفکیک، جمع آوری و نگهداری و دفع پسماندها الزامی است.
				زباله دان باید به تعداد کافی از جنس مقاوم قابل شستشو و ضدعفونی کردن با درپوش و پدال و کیسه مناسب در مرکز یا بخش موجود باشد.
				تمهیدات لازم برای جلوگیری از وجود و ورود حشرات و جوندگان در مرکز / بخش به عمل آید.
				وجود گندزدای مناسب جهت گندزدائی سطوح الزامیست و کلیه قسمتها به طور مرتب نظافت و در موارد ضروری محلهای آلوده بایستی گندزدائی شود
				صندلیها و مبیل های اتاق بدون درز و پارگی تمیز و با روکش غیر پارچه ای و قابل شستشو بوده ، همچنین میزها و قفسه ها بایستی سالم تمیز و رنگ آمیزی شده باشد .
				وجود اتاقک تی شوی با حداقل متراژ ۱٫۵ متر مربع با کف مقاوم ، قابل شستشو ، کاشیکاری یا سرامیک تا زیر سقف ، مجهز به شیر مخلوط ، آب گرم و سرد و تی آویز و حوضچه دارای کف شوی فاضلاب رو با عمق ۶۰ سانتی متر ، تهویه مجزا و قفسه مواد گندزدا و پاک کننده یا استفاده از تی شوی پرتابل با در نظر گرفتن فضای مناسب برای نگهداری تی شوی.
				رعایت ضوابط بهداشتی برای سرویسهای بهداشتی کارکنان و بیماران به طوری که روشویی ها حتی المقدور بدون پایه با دیوار کاشی کاری شده و با شیر دستیویی از نوع ارنجی یا پدالی یا خودکار باشد و سرویس های بهداشتی نزدیک به ورودی سالن انتظار با کف و دیوار کاشی کاری شده سقف سالم و مقاوم با رنگ روشن قابل شستشو و ضد عفونی نمودن مجهز به آب گرم و سرد صابون مایع حوله کاغذی هواکش مناسب ، کاسه توالت سالم و بدون ترک خوردگی مجهز به شتر گلو و دارای فلاش تانگ باشد.
				تامین وسایل سیستم اطفاء حریق مرکزی و یا حداقل یک کپسول ۴ کیلوگرمی برای هر ۵۰ متر مربع همراه با هشدار دهنده حریق مناسب
				رعایت ضوابط بهداشتی در آبدارخانه
				وجود دستورالعمل اورژانس به منظور مقابله با سوانح در شرایط اضطراری
				رعایت قانون ممنوعیت استعمال دخانبات
				با توجه به فقدان علائم بالینی در دوره کمون یا دوره پنجره بسیاری از بیماریهای عفونی و قابل انتقال ویرال و عدم امکان تشخیص قطعی در مورد این بیماران و از طرفی انتقال آسان بیماریهای فوق در این مراکز تخصیف رعایت کلیه اصول کنترل عفونت بر اساس ضوابط و استانداردها و دستورالعمل های صادره از وزارت الزامی است .
				زباله های خطرناک باید در مبدا تولید، از زباله های معمول تفکیک شده و در کیسه زرد رنگ مقاوم ضد نشت جمع آوری و در مخزن زرد رنگ قابل شستشو و ضد عفونی نگهداری گردد و پس از جمع آوری نیز بایستی به نحوی به زباله بی خطر تبدیل شده و در حمل و نقل آن نیز ، بهداشت رعایت گردد .
				کلیه سرنگهای استفاده شده و زباله های تیز و برنده در قسمت های مختلف بیمارستان ، طبق دستورالعمل وزارت در ظروف استاندارد جمع و به نحو مناسب امحا گردد.
				رعایت کلیه اصول بهداشت محیط و حرفه ای بر اساس آخرین ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی از وزارت الزامی است.

[illegible]

☐ بلی ☐ خیر

[illegible]

				-مستندات و گزارشات کالیبراسیون ارائه گردد. سایر تجهیزات موجود در بخش نیز می بایست حداقل سالی یکبار کالیبراسیون انجام گردد و گزارشات و مستندات نیز ارائه گردد.
				در صورت داشتن اتاق دیالیز صفافی (با نظر دانشگاه شرایط فنی و تجهیزات واحد دیالیز صفافی بصورت جداگانه آورده شود)
				فضای نصب یک منبع ذخیره آب خام در نزدیکی اتاق RO درفضای سر بسته
				تعداد کافی کف شوی
				لوازم مصرفی
				صندلی ها و مبل های اتاق ها: (بدون درز و پارگی – تمیز و با روکش غیر پارچه ای و قابل شستشو بوده باشد)
				زباله دان به تعداد کافی از جنس مقاوم قابل شستشو و ضد عفونی کردن با در پوش و پدال و کیسه مناسب در مرکز یا بخش موجود
				تعداد کافی hand rub
				صابون مایع و حوله کاغذی در سرویس بهداشتی

ضوابط پرسنلی:

عنوان	شرایط لازم	توضیحات
سرپرست علمی بخش	مدرک فوق تخصص داخلی کلیه و یا متخصص داخلی با مدرک آموزشی بخش دیالیز	در کلیه ساعات فعال بخش، پزشک فوق تخصص کلیه و یا متخصص داخلی آنکال در دسترس باشد. همچنین لیست پزشکان آنکال در دسترس بخش باشد.
سرپرستار	— مدرک کارشناسی پرستاری — حداقل دو سال سابقه کار در بخش دیالیز و — گذراندن دوره های حرفه ای تکمیلی بخش دیالیز (ترجیحا دارای مدارک دوره های مدیریت پرستاری)	
پرستار	— مدرک کارشناسی پرستاری — حداقل دو سال تجربه پرستاری — گذراندن دوره های حرفه ای تکمیلی بخش دیالیز	*نسبت پرستار به بیمار در بخش دیالیز : — ۱ به ۴ می باشد . — در مراکز ۱۰ تخته و یا کمتر نسبت ۳ به ۱ باید رعایت شود . *تا ۳۰ درصد از پرسنل می تواند : بیمار با تجربه حداقل ۲ سال فعالیت در بخش دیالیز یا کمک پرستار دوره دیده باشند. * بکارگیری پرستاران بازنشسته که در ۳ سال گذشته دوره حرفه ای دیالیز مورد تایید وزارت را گذرانده باشند بلامانع است.
منشی	با آگاهی کامل به چیدمان پرونده بیماران دیالیزی و تسلط به هماهنگی در پذیرش و تنظیم برنامه مراجعات بیماران با نظارت سرپرستار	

کارشناس تغذیه	ترجیحا یک نفر کارشناس تغذیه آشنا با نارسایی کلیه و مشکلات درمانی و بالینی دیالیز بطور ثابت	جهت مراکزی که بیشتر از ۲۵ تخت دارند یک نفر کارشناس تغذیه الزامی است.
کاردان / کارشناس مدارک پزشکی	ترجیحا " یک نفر کاردان / کارشناس مدارک پزشکی به عنوان مسئول مدارک پزشکی و بایگانی	جهت مراکزی که بیشتر از ۲۵ تخت می باشند یک نفر کاردان یا کارشناس مدارک پزشکی الزامی است.
مسئول پذیرش و اطلاعات	یک نفر	بر حسب تعداد مراجعین به مرکز / بخش و دارا بودن شرایط لازم و میزان فعالیت های مرکز ، مسئول قسمت پذیرش و اطلاعات و مدارک پزشکی و بایگانی می تواند یک نفر باشد .
خدمه	به ازای هر ۱۰ تخت یک نفر	
اعضا مشاور و متخصصین غیر ثابت	در صورت استفاده مرکز / بخش از اعضای مشاور و متخصصین غیر ثابت، می بایستی ضمن تامین شرایط فیزیکی و فنی لازم، نام پزشکان همکار مورد نیاز همراه پروانه مطب معتبر و ساعات فعالیت به معاونت درمان اعلام گردد.	

نظریه کارشناسان مرحله اول :

مورد تائید میباشد ☐ مورد تائید نمی باشد ☐ پس از رفع نواقص و بازدید مجدد تائید میگردد ☐

نام و امضاء کارشناسان : ۱-

۲-

نظریه کارشناسان مرحله دوم :

مورد تائید میباشد ☐ مورد تائید نمی باشد ☐ پس از رفع نواقص و بازدید مجدد تائید میگردد ☐

نام و امضاء کارشناسان : ۱-

۲-

نظریه کارشناسان مرحله سوم :

مورد تائید میباشد ☐ مورد تائید نمی باشد ☐ پس از رفع نواقص و بازدید مجدد تائید میگردد ☐

نام و امضاء کارشناسان : ۱-

۲-